

КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

В данную краткую инструкцию включена не вся информация, необходимая для безопасного и эффективного применения препарата SUTAB®. См. подробную инструкцию по применению препарата SUTAB.

SUTAB (натрия сульфат, магния сульфат и калия хлорид), таблетки для приема внутрь
Первая регистрация в США: 2020 г.

-----ПОСЛЕДНИЕ ЗНАЧИМЫЕ ПРАВКИ-----	
Способ применения и дозы (2.1, 2.2)	10/2023
Особые указания и меры предосторожности (5.8)	10/2023

-----ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ-----	
SUTAB — это осмотическое слабительное средство, предназначенное для очищения толстой кишки при подготовке к колоноскопии у взрослых (1).	

----- СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ -----	
---	--

Полную информацию о подготовке к колоноскопии и режиме дозирования см. в подробной инструкции по применению (2.1, 2.2)
Подготовка и прием (2.1)

- Для полной подготовки к колоноскопии необходимо принять две дозы (24 таблетки) препарата.
- SUTAB поставляется в двух флаконах, в каждом из которых по 12 таблеток. Одна доза равняется двенадцати (12) таблеткам.
- В каждом флаконе SUTAB содержится влагопоглотитель. **Удалите и выбросьте влагопоглотитель** из обоих флаконов вечером в день до колоноскопии.
- Во время приема каждой дозы необходимо пить воду, после приема дозы следует выпить еще 32 унции (946 мл) воды.
- Нельзя употреблять другие слабительные средства.
- Пероральные препараты следует принимать не менее чем за 1 час до начала приема каждой дозы препарата SUTAB.
- Если вы принимаете антибиотики тетрациклинного или фторхинолонового ряда, препараты железа, диоксин, хлорпромазин или пенициллами, то эти препараты следует принимать не менее чем за 2 часа до и не менее чем через 6 часов после приема каждой дозы препарата.

Рекомендуемая двухэтапная (двухдневная) схема приема препарата (2.2)

День 1, доза 1: вечером в день перед колоноскопией

- Откройте 1 флакон с 12 таблетками. **Удалите и выбросьте влагопоглотитель. Удалите и выбросьте влагопоглотитель** из второго флакона и закройте флакон. Используйте второй флакон для приема второй дозы утром в день колоноскопии.
- Налейте в стаканчик, поставляемый вместе с таблетками, 16 унций (470 мл) воды (до риски). Принимая каждую таблетку, запивайте ее глотком воды, всю воду нужно выпить за 15–20 минут.
- Приблизительно через 1 час после приема последней таблетки снова наполните стаканчик, поставляемый в комплекте с таблетками, 16 унциями (470 мл) воды (до риски) и выпейте всю воду в течение 30 минут.
- Приблизительно через 30 минут после того как будет выпит второй стаканчик воды, наполните стаканчик, поставляемый в комплекте с таблетками, 16 унциями (470 мл) воды (до риски) и выпейте всю воду в течение 30 минут.

День 2, доза 2: утром в день колоноскопии (за 5–8 часов до колоноскопии и не раньше чем через 4 часа после начала приема дозы 1):

-----ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ-----	
Лекарственные препараты, повышающие риск нарушения водно-электролитного баланса (7.1).	
ИНФОРМАЦИЮ ДЛЯ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТА И ЛИСТОК-ВКЛАДЫШ (информацию для пациента) см. в разделе 17.	
Проверено: 01/2026	

ПОДРОБНАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ. СОДЕРЖАНИЕ*	
1	ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ
2	СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ
	2.1 Важные указания по подготовке и приему
	2.2 Рекомендуемая двухэтапная (двухдневная) схема приема препарата
3	ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА И ДОЗИРОВКА
4	ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ
5	ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ И МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ
	5.1 Тяжелые нарушения водно-электролитного баланса
	5.2 Нарушения ритма сердца
	5.3 Судороги
	5.4 Применение у пациентов с риском повреждения почек
	5.5 Изъязвление слизистой оболочки толстой кишки и ишемический колит
	5.6 Применение у пациентов с серьезными заболеваниями желудочно-кишечного тракта
	5.7 Реакции гиперчувствительности
	5.8 Риск желудочно-кишечных осложнений при проглатывании влагопоглотителя
6	НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ
	6.1 Опыт клинических исследований
	6.2 Опыт пострегистрационного применения
7	ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ
	7.1 Лекарственные препараты, способные повышать риск нарушений водно-электролитного баланса

ПОДРОБНАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ	
1	ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ
	Показанием к применению препарата SUTAB является очищение толстой кишки при подготовке к колоноскопии у взрослых.
2	СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ
2.1	Важные указания по подготовке и приему

- Перед приемом препарата SUTAB следует купировать нарушения водно-электролитного баланса (см. «Особые указания и меры предосторожности» (5.1)).
- Для полной подготовки к колоноскопии необходимо принять две дозы (24 таблетки) препарата SUTAB.
- SUTAB поставляется в двух флаконах, в каждом из которых по 12 таблеток. Одна доза равняется двенадцати (12) таблеткам.
- В каждом флаконе SUTAB содержится влагопоглотитель. **Удалите и выбросьте влагопоглотитель** из обоих флаконов SUTAB вечером в день до колоноскопии. (см. Способ применения и дозы (2.2)).

- Во время приема каждой дозы необходимо пить воду, после приема дозы следует выпить еще 32 унции (946 мл) воды (см. Способ применения и дозы (2.2) и Особые указания и меры предосторожности (5.1)).
- В день перед колоноскопией съешьте высокоусвояемый завтрак, а затем до 2 часов до проведения колоноскопии употребляйте прозрачные жидкости.
- Нельзя пить молоко, есть и пить продукты красного или пурпурного цвета.
- Нельзя употреблять спиртные напитки.
- Не принимайте другие слабительные средства в период приема препарата SUTAB.
- Пероральные препараты следует принимать не менее чем за 1 час до начала приема каждой дозы препарата SUTAB.
- Если вы принимаете антибиотики тетрациклинного или фторхинолонового ряда, препараты железа, диоксин, хлорпромазин или пенициллами, то эти препараты следует принимать не менее чем за 2 часа до и не менее чем через 6 часов после приема каждой дозы препарата SUTAB.

- Не менее чем за 2 часа до проведения колоноскопии прекратите прием любых жидкостей.

- 2.2 Рекомендуемая двухэтапная (двухдневная) схема приема препарата**

Рекомендуемая двухэтапная (двухдневная) схема приема препарата для взрослых состоит из двух доз препарата SUTAB: первая доза принимается вечером дня перед днем проведения колоноскопии, а вторая доза — на следующий день (утром в день проведения колоноскопии).

Дайте пациентам следующие инструкции:
- В день перед колоноскопией:**
 - Можно съесть высокоусвояемый завтрак. Примеры высокоусвояемых продуктов: яйца, белый хлеб, творог, йогурт, круты, кофе и чай.
 - После завтрака и до завершения колоноскопии можно употреблять только прозрачные жидкости. Примерами прозрачных жидкостей являются кофе или чай (без сливок или немолочных сливок), фруктовые соки (без мякоти), желатиновые десерты (без фруктов или топингов), вода, куриный бульон, прозрачные газированные напитки (например, имбирный лимонад).
- День 1, доза 1: вечером в день перед колоноскопией:**
 - Ранним вечером в день перед колоноскопией откройте 1 флакон с 12 таблетками. **Удалите и выбросьте влагопоглотитель.** Удалите и выбросьте влагопоглотитель из второго флакона и закройте флакон. Используйте второй флакон для приема второй дозы утром в день колоноскопии.
 - Налейте в стаканчик, поставляемый вместе с таблетками, 16 унций (470 мл) воды (до риски). Принимайте по одной таблетке, запивая их водой. Примите все 12 таблеток и выпейте все количество воды в течение 15–20 минут.
 - Приблизительно через 1 час после приема последней таблетки снова наполните стаканчик, поставляемый в комплекте с таблетками, 16 унциями (470 мл) воды (до риски) и выпейте всю воду в течение 30 минут.
 - Приблизительно через 30 минут после того как будет выпит второй стаканчик воды, наполните стаканчик, поставляемый в комплекте с таблетками, 16 унциями (470 мл) воды (до риски) и выпейте всю воду в течение 30 минут.

Если у вас появились симптомы, связанные с подготовкой к исследованию (например, тошнота, вздутие живота, спазмы), сделайте небольшую паузу или пейте дополнительное количество воды медленнее, пока симптомы не ослабнут.

День 2, доза 2: утром в день колоноскопии (за 5–8 часов до колоноскопии и не раньше чем через 4 часа после начала приема дозы 1):

- До завершения колоноскопии употребляйте только прозрачные жидкости.
- Повторите шаги 2–4, перечисленные для приема дозы 1 в день 1.
- Если у вас появились симптомы, связанные с подготовкой к исследованию (например, тошнота, вздутие живота, спазмы), сделайте небольшую паузу или пейте дополнительное количество воды медленнее, пока симптомы не ослабнут.
- Вы должны принять все таблетки SUTAB и выпить все необходимое количество воды не менее чем за два часа до колоноскопии.

- ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА И ДОЗИРОВКА**

Таблетки: 1,479 г сульфата натрия, 0,225 г сульфата магния и 0,188 г хлорида калия. Таблетки от белого до почти белого цвета, покрытые пленочной оболочкой, продольные и двояковыпуклые с плоскими сторонами, с тиснением S24 на одной стороне.
- ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ**

Препарат SUTAB противопоказан при следующих состояниях:

 - Обструкция желудочно-кишечного тракта или кишечная непроходимость (см. «Особые указания и меры предосторожности» (5.6))
 - Перфорация стенки кишечника (см. «Особые указания и меры предосторожности» (5.6))
 - Токсический колит или токсический мегаколон
 - Застой в желудке
 - Повышенная чувствительность к любому из компонентов SUTAB (см. «Особые указания и меры предосторожности (5.7) и Описание» (11))
- ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ И МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ**
 - 5.1 Тяжелые нарушения водно-электролитного баланса**

Следует рекомендовать всем пациентам употреблять достаточное количество жидкости до, во время и после применения препарата SUTAB. Если после приема препарата SUTAB у пациента появилась сильная рвота или признаки обезвоживания, рассмотрите целесообразность проведения tests колоноскопии лабораторных анализов (электролиты, креатинин и АМК). Нарушения водно-электролитного баланса могут привести к серьезным нежелательным явлениям, включая нарушения ритма сердца, судороги и почечную недостаточность. Перед приемом препарата SUTAB следует купировать нарушения водно-электролитного баланса. Следует с осторожностью применять препарат SUTAB у пациентов с риском нарушения водно-электролитного баланса или у пациентов, принимающих лекарственные препараты, которые повышают риск возникновения указанных состояний, а также могут повышать риск таких нежелательных явлений, как судороги, нарушения ритма сердца и почечная недостаточность (см. «Взаимодействия лекарственных препаратов» (7.1)).
 - 5.2 Нарушения ритма сердца**

Имеются редкие сообщения о тяжелых нарушениях ритма сердца, связанных с применением SUTAB осмотических слабительных средств для подготовки кишечника к процедурам. Обладайте осторожностью при назначении препарата пациентам с назначением ионных пациентов с повышенным риском возникновения нарушений ритма сердца (например, пациентам, имеющим в анамнезе удлинненный интервал QT, неконтролируемые нарушения ритма сердца, недавно перенесенный инфаркт миокарда, нестабильную стенокардию, стойкую сердечную недостаточность или кардиомиопатию). Для пациентов с повышенным риском развития тяжелых нарушений ритма сердца следует рассмотреть целесообразность проведения ЭКГ до и после приема дозы препарата.
 - 5.3 Судороги**

Имеются сообщения о генерализованных тоническо-клонических судорогах и/или потере сознания, ассоциированных с применением препаратов для подготовки кишечника к процедурам у пациентов без судорог в анамнезе. Возникновение судорог ассоциировалось с нарушениями электролитного баланса (например, гипонатриемией, гипокальциемией, гипомagneмией) и низкой осмоляльностью сыворотки. Неврологические нарушения купировались с помощью коррекции нарушений водно-электролитного баланса.

Соблюдайте осторожность при назначении препарата SUTAB пациентам с судорогами в анамнезе, а также пациентам с повышенным риском возникновения судорог, например пациентам, принимающим препараты, снижающие порог судорожной готовности (например, трициклические антидепрессанты), пациентам, прекратившим употребление алкоголя или прием безалкогольных, или пациентам с диагностированной гипонатриемией или подозрением на нее (см. «Взаимодействия лекарственных препаратов» (7. 1)).
 - 5.4 Применение у пациентов с риском повреждения почек**

Соблюдайте осторожность при назначении препарата SUTAB пациентам с нарушением функции почек или пациентам, принимающим препараты, которые могут влиять на функцию почек (например, диуретики, ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента, блокаторы рецепторов ангиотензина или неселективные противовоспалительные препараты) (см. «Взаимодействия лекарственных препаратов» (7.1)). У этих пациентов существует риск повреждения почек. Следует объяснить таким пациентам важность адекватного восполнения потери жидкости при приеме препарата SUTAB, а также рассмотреть целесообразность проведения для них лабораторных анализов (электролиты, креатинин и АМК) до и после колоноскопии (см. «Применение для особых групп пациентов» (8.6)).
 - 5.5 Изъязвление слизистой оболочки толстой кишки и ишемический колит**

Осмотические слабительные препараты могут стать причиной развития афтозных язв слизистой оболочки толстой кишки. Имеются сообщения о более тяжелых случаях ишемического колита с необходимостью госпитализации. Одновременное применение слабительных препаратов, стимулирующих перистальтику кишечника, и препарата SUTAB может увеличивать такие риски (см. «Взаимодействия лекарственных препаратов» (7.3)). При интерпретации результатов колоноскопии у пациентов с диагностированным воспалительным заболеванием кишечника (ВЗК) или с подозрением на него следует учитывать возможность изъязвления слизистой оболочки, ассоциированного с подготовкой кишечника к процедуре.
 - 5.6 Применение у пациентов с серьезными заболеваниями желудочно-кишечного тракта**

В случае подозрения на обструкцию или перфорацию желудочно-кишечного тракта перед приемом препарата SUTAB следует провести соответствующие диагностические исследования, чтобы исключить эти состояния (см. «Противопоказания» (4)).

Следует с осторожностью применять данный препарат у пациентов с тяжелым активным язвенным колитом.
 - 5.7 Реакции гиперчувствительности**

Соблюдать осторожность в серьезных реакциях гиперчувствительности в ходе применения препарата SUTAB, включая анафилактическую реакцию, ангионевротический отек, одышку, сыпь, зуд и крапивницу (см. «Нежелательные реакции» (6.2)). Следует проинформировать пациентов о признаках и симптомах анафилактической реакции и дать им указание немедленно обращаться за медицинской помощью при появлении этих признаков и симптомов.
 - 5.8 Риск желудочно-кишечных осложнений при проглатывании влагопоглотителя**

В каждом флаконе SUTAB содержится влагопоглотитель. **Удалите и выбросьте влагопоглотитель** из обоих флаконов SUTAB вечером в день до колоноскопии. (см. «Способ применения и дозы» (2.2)). В пострегистрационных отчетах сообщалось о проглатывании пациентами влагопоглотителя вместе с таблетками SUTAB, что может быть связано с желудочно-кишечных осложнений и/или удушья.

- НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ**

Ниже перечислены серьезные или другие важные нежелательные реакции на препарат для подготовки кишечника к процедурам, которые также указаны в других разделах информации по лекарственному препарату.

 - Тяжелые нарушения водно-электролитного баланса (см. «Особые указания и меры предосторожности» (5.1))
 - Нарушения ритма сердца (см. «Особые указания и меры предосторожности» (5.2))
 - Судороги (см. «Особые указания и меры предосторожности» (5.3))
 - Риск повреждения почек (см. «Особые указания и меры предосторожности» (5.4))
 - Изъязвление слизистой оболочки толстой кишки и ишемический колит (см. «Особые указания и меры предосторожности» (5.5))

- До завершения колоноскопии употребляйте только прозрачные жидкости.
- Повторите шаги 2–4, перечисленные для приема дозы 1 в день 1.
- Если у вас появились симптомы, связанные с подготовкой к исследованию (например, тошнота, вздутие живота, спазмы), сделайте небольшую паузу или пейте дополнительное количество воды медленнее, пока симптомы не ослабнут.
- Вы должны принять все таблетки SUTAB и выпить все необходимое количество воды не менее чем за два часа до колоноскопии.

-----ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА И ДОЗИРОВКА-----	
Таблетки: 1,479 г сульфата натрия, 0,225 г сульфата магния и 0,188 г хлорида калия (3).	

-----ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ-----	
<ul style="list-style-type: none">Обструкция желудочно-кишечного тракта или кишечная непроходимость (4, 5, 6) Перфорация стенки кишечника (4, 5, 6) Токсический колит или токсический мегаколон (4) Застой в желудке (4) Повышенная чувствительность к любому из компонентов SUTAB (4, 5, 7)	

-----ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ И МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ-----	
<ul style="list-style-type: none">Риск нарушения водно-электролитного баланса. Следует обеспечить адекватное восполнение потери жидкости и учитывать принимаемые лекарственные препараты, а также рассмотреть целесообразность проведения лабораторных анализов до и после применения данного препарата (5.1, 7.1). Нарушения ритма сердца. Для пациентов с повышенным риском следует рассмотреть целесообразность проведения ЭКГ до приема дозы препарата и после колоноскопии (5.2). Судороги. Соблюдайте осторожность в отношении пациентов с судорогами в анамнезе, а также пациентов с повышенным риском возникновения судорог, в том числе тех, кто принимает лекарственные препараты, снижающие порог судорожной готовности (5.3, 7.1). Пациенты с почечной недостаточностью или пациенты, принимающие препараты, которые влияют на функцию почек. Следует соблюдать осторожность, обеспечить адекватное восполнение потери жидкости и рассмотреть целесообразность проведения лабораторных анализов (5.4, 7.1). Изъязвление слизистой оболочки толстой кишки. При интерпретации результатов колоноскопии у пациентов с диагностированным воспалительным заболеванием кишечника или с подозрением на него следует учитывать возможность изъязвления слизистой оболочки. (5.5) Подозрение на обструкцию или перфорацию желудочно-кишечного тракта. Следует исключить эти диагнозы до применения препарата (4, 5.6). Реакции гиперчувствительности, включая анафилактическую реакцию. Следует проинформировать пациентов о том, что при возникновении симптомов им необходимо немедленно обратиться за медицинской помощью (5.7) Риск желудочно-кишечных осложнений при проглатывании влагопоглотителя. В пострегистрационных отчетах сообщалось о проглатывании влагопоглотителя вместе с таблетками SUTAB, что может быть связано с риском желудочно-кишечных осложнений и/или удушья. (2.2, 5.8)	

-----НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ-----	
Наиболее распространенными нежелательными явлениями со стороны желудочно-кишечного тракта являются тошнота, вздутие живота, рвота и боли в верхней части живота (6.1).	

Чтобы сообщить о ПОДОЗРЕНИИ НА РАЗВИТИЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ, обратитесь в компанию Azurity Pharmaceuticals, Inc. по телефону 1-800-461-7449 или в FDA по телефону 1-800-FDA-1088 или по адресу www.fda.gov/medwatch.

-----ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ-----	
Лекарственные препараты, повышающие риск нарушения водно-электролитного баланса (7.1).	

ИНФОРМАЦИЮ ДЛЯ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТА И листок-вкладыш (информацию для пациента) см. в разделе 17.	
--	--

8	ПРИМЕНЕНИЕ ДЛЯ ОСОБЫХ ГРУПП ПАЦИЕНТОВ
	8.1 Беременность
	8.2 Грудное вскармливание
	8.4 Дети
	8.5 Лица пожилого возраста
	8.6 Почечная недостаточность
10	ПЕРЕДОЗИРОВКА
11	ОПИСАНИЕ
12	ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА В КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ
	12.1 Механизм действия
	12.3 Фармакокинетика
13	ДОКЛИНИЧЕСКИЕ ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
	13.2 Токсикологические и/или фармакологические исследования на животных
14	КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
16	ФОРМА ВЫПУСКА, ХРАНЕНИЕ И ОБРАЩЕНИЕ С ПРЕПАРАТОМ
17	ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТА

*Не указаны разделы или подразделы, выпущенные из подробной инструкции по применению.

7.2	Возможность снижения абсорбции других лекарственных препаратов
7.3	Слабительные препараты, стимулирующие перистальтику кишечника

8	ПРИМЕНЕНИЕ ДЛЯ ОСОБЫХ ГРУПП ПАЦИЕНТОВ
	8.1 Беременность
	8.2 Грудное вскармливание
	8.4 Дети
	8.5 Лица пожилого возраста
	8.6 Почечная недостаточность
10	ПЕРЕДОЗИРОВКА
11	ОПИСАНИЕ
12	ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА В КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ
	12.1 Механизм действия
	12.3 Фармакокинетика
13	ДОКЛИНИЧЕСКИЕ ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
	13.2 Токсикологические и/или фармакологические исследования на животных
14	КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
16	ФОРМА ВЫПУСКА, ХРАНЕНИЕ И ОБРАЩЕНИЕ С ПРЕПАРАТОМ
17	ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТА

*Не указаны разделы или подразделы, выпущенные из подробной инструкции по применению.

7.2	Возможность снижения абсорбции других лекарственных препаратов
7.3	Слабительные препараты, стимулирующие перистальтику кишечника

8	ПРИМЕНЕНИЕ ДЛЯ ОСОБЫХ ГРУПП ПАЦИЕНТОВ
	8.1 Беременность
	8.2 Грудное вскармливание
	8.4 Дети
	8.5 Лица пожилого возраста
	8.6 Почечная недостаточность
10	ПЕРЕДОЗИРОВКА
11	ОПИСАНИЕ
12	ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА В КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ
	12.1 Механизм действия
	12.3 Фармакокинетика
13	ДОКЛИНИЧЕСКИЕ ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
	13.2 Токсикологические и/или фармакологические исследования на животных
14	КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
16	ФОРМА ВЫПУСКА, ХРАНЕНИЕ И ОБРАЩЕНИЕ С ПРЕПАРАТОМ
17	ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТА

*Не указаны разделы или подразделы, выпущенные из подробной инструкции по применению.

- Серьезные заболевания *желудочно-кишечного* тракта (см. «Особые указания и меры предосторожности» (5.6))
- Реакции гиперчувствительности (см. Особые указания и меры предосторожности (5.7))
- Риск желудочно-кишечных осложнений при проглатывании влагопоглотителя (см. Особые указания и меры предосторожности (5.8))

6.1	Опыт клинических исследований
	Поскольку клинические исследования проводятся в самых разных условиях, частоту возникновения нежелательных реакций, наблюдаемую в клинических исследованиях лекарственного препарата, нельзя непосредственно сравнивать с частотой, наблюдаемой в клинических исследованиях другого препарата, а также она может не отражать показатели, наблюдаемые на практике.
	Безопасность препарата SUTAB оценивалась в двух рандомизированных многоцентровых клинических исследованиях в параллельных группах в слепом для исследователя режиме с участием 941 взрослого пациента, которому проводилась колоноскопия. Активными препаратами сравнения являлись полиэтиленгликоль 3350, сульфат натрия, хлорид натрия, аскорбиновая кислота и аскорбат натрия в виде раствора для перорального применения в исследовании 1 и пикосульфат натрия, оксид магния и безводная лимонная кислота в виде раствора для перорального применения в исследовании 2. (см. «Клинические исследования» (14)).
	Нежелательные реакции со стороны желудочно-кишечного тракта, выявленные с помощью опросника выраженности симптомов
	В исследованиях 1 и 2 пациентов опрашивали на предмет наличия отдельных нежелательных реакций со стороны желудочно-кишечного тракта, таких как желудочные колики (боль в верхней части живота), вздутие (увеличение размеров) живота, тошнота и рвота. Использовался стандартный опросник для проведения опроса в день колоноскопии после завершения приема исследуемого препарата и перед колоноскопией. Пациенты, сообщившие об отдельных желудочно-кишечных симптомах, оценивали их выраженность как легкую, среднюю или тяжелую.
	При опросе с использованием стандартного опросника в общей сложности 52% (287 из 552) пациентов в исследовании 1 и 52% (202 из 389) пациентов в исследовании 2 сообщили, как минимум, об одной отдельной нежелательной реакции со стороны желудочно-кишечного тракта. В таблицах 1 и 2 представлены результаты по каждой нежелательной реакции со стороны желудочно-кишечного тракта, включая степень ее тяжести, с которой пациенты сообщили с помощью стандартного опросника.

Таблица 1. Симптомы со стороны желудочно-кишечного тракта, классифицированные по степени выраженности* и представленные на основании опросника выраженности симптомов у взрослых пациентов после очищения кишечника и до проведения колоноскопии. Исследование 1^а

Симптом	SUTAB	Полиэтиленгликоль 3350, сульфат натрия, хлорид натрия, оксид калия, аскорбиновая кислота и аскорбат натрия
Общее количество пациентов в группе лечения (N)	281	271
Пациенты, как минимум, с одной нежелательной реакцией со стороны желудочно-кишечного тракта, выявленной с помощью опросника выраженности симптомов	163	124
Тошнота (%)^а	48	26
Легкая	71	77
Средняя	27	23
Тяжелая	2	0
Вздутие живота (%)^а	29	22
Легкая	68	71
Средняя	30	29
Тяжелая	1	0
Рвота (%)^а	23	5
Легкая	48	46
Средняя	52	54
Тяжелая	0	0
Боли в верхней части живота (%)^а	16	18
Легкая	65	71
Средняя	35	29
Тяжелая	0	0

^аЛегкая степень: симптом едва ощутим, не влияет на функционирование организма, не ограничивает привычную деятельность.

Средняя степень: доставляет участнику исследования дискомфорт, влияет на его жизнедеятельность, в некоторой степени ограничивая привычную деятельность.

Тяжелая степень: сильный дискомфорт, необходимо лечение, нежелательная реакция тяжелой степени, которая делает невозможной привычную деятельность.

^бИсследование 2 не было предназначено для подтверждения заявлений о сравнении препарата SUTAB с другими препаратами в отношении нежелательных реакций, указанных в данной таблице.

^вПроцент рассчитывался как соотношение n/N, а именно, пациентов, у которых возникла отдельная нежелательная реакция со стороны желудочно-кишечного тракта, указанная в опроснике выраженности симптомов, к общему количеству пациентов в группе лечения.

Таблица 2. Симптомы со стороны желудочно-кишечного тракта, классифицированные по степени выраженности* и представленные на основании опросника выраженности симптомов у взрослых пациентов после очищения кишечника и до проведения колоноскопии. Исследование 2^а

Симптом	SUTAB	Пикосульфат натрия, оксид магния и безводная лимонная кислота
Общее количество пациентов в группе лечения (N)	190	199
Пациенты, как минимум, с одной нежелательной реакцией со стороны желудочно-кишечного тракта, выявленной с помощью опросника выраженности симптомов	135	67
Тошнота (%)^а	52	18
Легкая	74	94
Средняя	20	6
Тяжелая	2	

7 ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

7.1 Лекарственные препараты, способные повышать риск нарушений водно-электролитного баланса

Соблюдайте осторожность при назначении препарата SUTAB пациентам, принимающим препараты, которые повышают риск нарушений водно-электролитного баланса или нежелательных реакций (судорог, нарушений ритма сердца и удлинения интервала QT) на фоне нарушенной водно-электролитного баланса. *[см. «Особые указания и меры предосторожности» (5.1, 5.2, 5.3, 5.4)].*

7.2 Возможность снижения абсорции других лекарственных препаратов

SUTAB может снижать абсорбцию других принимаемых одновременно лекарственных препаратов *(см. «Способ применения и дозы» (2.1))*.

- Пероральные препараты следует принимать не менее чем за час до начала приема каждой дозы препарата SUTAB.
- Для предотвращения образования желтых соединений магния антибиотиками тетрациклинового или фторхинолонового ряда, препараты железа, дигоксин, хлорпромазин или пеницилламина следует принимать не менее чем за 2 часа до и не менее чем через 6 часов после приема каждой дозы препарата SUTAB.

7.3 Слабительные препараты, стимулирующие перистальтику кишечника

Одновременное применение слабительных препаратов, стимулирующих перистальтику кишечника, и препарата SUTAB может повысить риск изъязвления слизистой оболочки кишечника или ишемического колита. В ходе приема препарата SUTAB не следует принимать слабительные препараты, стимулирующие перистальтику кишечника (например, бисакодил, пикосульфат натрия) *(см. «Особые указания и меры предосторожности» (5.5))*.

8 ПРИМЕНЕНИЕ ДЛЯ ОСОБЫХ ГРУПП ПАЦИЕНТОВ

8.1 Беременность

Обзор рисков

Данные о применении препарата SUTAB у беременных женщин, подходящие для оценки ассоциированного с препаратом риска серьезных врожденных пороков развития, выкидыша или неблагоприятных исходов для матери или плода, отсутствуют. Исследования репродуктивной функции или исследования развития с применением сульфата натрия, сульфата магния и хлорида калия (SUTAB) на животных не проводились.

Расчетный фоновый риск серьезных врожденных пороков развития и выкидыша для указанной группы неизвестен. Фоновый риск врожденных пороков развития, выкидыша или других нежелательных исходов имеется во всех случаях беременности. В общей совокупности населения США расчетный фоновый риск серьезных врожденных пороков развития и выкидыша в случаях клинически выявленных беременностей составляет от 2 до 4% и от 15 до 20% соответственно.

8.2 Грудное вскармливание

Обзор рисков

Данные о проникновении препарата SUTAB в грудное молоко у человека или животных, о его воздействии на грудных детей или на лактацию отсутствуют.

Следует учитывать соотношение пользы грудного вскармливания для развития и здоровья ребенка и клинической необходимости применения препарата SUTAB для матери, а также любые возможные нежелательные эффекты у грудного ребенка, причиной которых может стать SUTAB или патологическое состояние матери.

8.4 Дети

Безопасность и эффективность препарата при применении его у детей не установлены.

8.5 Лица пожилого возраста

150 (32%) из 471 пациента, получавшего SUTAB в ходе опорных клинических исследований, были в возрасте 65 лет и старше, а 25 пациентов (5%) были в возрасте 75 лет и старше. Не было выявлено различий в безопасности или эффективности препарата SUTAB между пациентами пожилого возраста и более молодыми пациентами. У пожилых пациентов чаще снижаются функции печени, почек или сердца, также пациенты могут быть более предрасположены к нежелательным реакциям, вызванным нарушениями водно-электролитного баланса *(см. «Особые указания и меры предосторожности» (5.1))*.

8.6 Почечная недостаточность

Следует с осторожностью применять препарат SUTAB у пациентов с почечной недостаточностью или у пациентов, принимающих препараты, которые могут влиять на функцию почек. У этих пациентов существует риск повреждения почек. Следует объяснить таким пациентам важность адекватного выполнения потери жидкости до, в ходе и после приема препарата SUTAB, а также рассмотреть целесообразность проведения для них лабораторных анализов (электролиты, креатинин и АМК) до и после колоноскопии *(см. «Особые указания и меры предосторожности» (5.4))*.

10 ПЕРЕДОЗИРОВКА

Передозировка препарата SUTAB с превышением рекомендованной дозы может привести к тяжелым нарушениям электролитного баланса, а также к обезвоживанию и гиповолемии с соответствующими признаками и симптомами таких нарушений. *(см. «Особые указания и меры предосторожности» (5.1, 5.2, 5.3))*. Отслеживайте состояние пациентов на предмет нарушений водно-электролитного баланса и применяйте симптоматическое лечение.

11 ОПИСАНИЕ

Таблетки SUTAB (натрия сульфат, магния сульфат и калия хлорид) представляют собой пероральное осмотическое слабительное средство. Поставляется в двух флаконах, по 12 таблеток в каждом. В каждой таблетке содержится: 1,479 г сульфата натрия, 0,225 г сульфата магния и 0,188 г хлорида калия. Вспомогательные вещества включают в себя: полиэтиленгликоль 8000, каприлат натрия и привитой сополимер этиленгликоля и винилового спирта

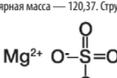
Натрия сульфат, Ф.США

Молекулярная формула — Na₂SO₄. Средняя молекулярная масса — 142,04. Структурная формула:



Магния сульфат, Ф.США

Молекулярная формула — MgSO₄. Средняя молекулярная масса — 120,37. Структурная формула:



Калия хлорид, Ф.США

Молекулярная формула — KCl. Средняя молекулярная масса — 74,55. Структурная формула:



12 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА В КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ

12.1 Механизм действия

Основной механизм — это осмотическое действие сульфата натрия и сульфата магния, вызывающих слабительный эффект. Физиологический эффект представляет собой увеличение задержки воды в просвете толстой кишки и, как следствие, жидкий стул.

12.3 Фармакокинетика

Абсорбция

В клинических исследованиях после перорального приема пациентами препарата SUTAB средняя концентрация сульфатов в сыворотке крови увеличилась приблизительно в 2,5 раза через 5–8 часов после приема дозы 2 (0,61 ммоль/л) по сравнению с исходным уровнем (0,25 ммоль/л) и вернулась к исходному уровню через 24–48 часов после проведения колоноскопии.

Выведение

Основной путь выведения сульфатов — выделение с калом.

Применение *для особых групп пациентов*

Пациенты с почечной недостаточностью

Метаболическое распределение сульфатов после приема препарата на основе сульфатов, содержащего сульфат натрия, сульфат калия и сульфат магния, аналогичного препарату SUTAB, изучалось у пациентов (N=6) с почечной недостаточностью средней тяжести (клиренс креатинина от 30 до 49 мл/мин). У пациентов с почечной недостаточностью средней тяжести средняя AUC была на 54 %, а средняя C_{max} на 44% больше, чем у здоровых участников исследования. Средняя концентрация сульфатов у здоровых участников и у пациентов с почечной недостаточностью средней тяжести вернулась к исходным значениям к 6-му дню после начала приема препарата. Выведение сульфатов с мочой через 30 часов после приема первой дозы у пациентов с почечной недостаточностью средней тяжести было приблизительно на 16% ниже, чем у здоровых участников. Эти различия не рассматриваются как клинически значимые.

Пациенты с печеночной недостаточностью

Метаболическое распределение сульфатов после приема препарата на основе сульфатов, содержащего сульфат натрия, сульфат калия и сульфат магния, аналогичного препарату SUTAB, также изучалось у пациентов (N=6) с печеночной недостаточностью от легкой до средней тяжести (класс A и B по шкале Чайлд-Пью). Системное воздействие сульфатов в сыворотке крови (AUC и C_{max}) было одинаковым у здоровых участников исследования и у пациентов с печеночной недостаточностью. Средние концентрации сульфатов у здоровых участников и у пациентов с печеночной недостаточностью от легкой до средней тяжести вернулись к исходным значениям к 6-му дню после начала приема препарата. Выведение сульфатов с мочой через 30 часов после приема первой дозы у пациентов с печеночной недостаточностью и у здоровых участников было приблизительно одинаковым.

13 ДОКЛИНИЧЕСКИЕ ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

13.2 Токсикологические и/или фармакологические исследования на животных

Токсикологические исследования на животных с применением сульфата натрия, сульфата магния и хлорида калия (SUTAB) не проводились. Сульфаты натрия, калия и магния вводились перорально (через желудочный зонд) крысам и собакам в течение до 28 дней и в пределах до максимальной суточной дозы 5 г/кг/день (приблизительно 0,9 и 3 раза для крыс и собак, что соответствовало рекомендуемой для человека дозе препарата SUTAB: 45,4 г/день или 0,86 г/кг в зависимости от площади поверхности тела). У крыс сульфаты вызвали диарею, нарушения электролитного баланса и метаболические изменения, включая гипохлоремию, гипокальциемию, гипонатриемию, более низкую осмоляльность сыворотки и высокий уровень бикарбоната в сыворотке. Значимые изменения со стороны почек включали в себя повышенную фракционную экскрецию натрия, повышенную экскрецию натрия и калия с мочой и целуюую реакцию мочи как у самцов, так и у самок. Кроме того, максимальная доза вызывала значительное снижение клиренса креатинина у самок. На микроскопическом уровне изменений в почках выявлено не было. У собак сульфаты вызывали рвоту, повышенное слюноотделение, повышенное употребление

воды и аномальные выделения (мягкий и/или слизистый кал и/или диарея), а также повышение pH мочи и экскреции натрия.

14 КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Эффективность препарата SUTAB для очищения толстой кишки оценивалась в двух рандомизированных простых слепых многоцентровых исследованиях с активным контролем (исследование 1 и исследование 2). В исследованиях были включены взрослые пациенты, которым проводилась колоноскопия с целью скрининга и наблюдения по поводу колоректального рака или диагностическая колоноскопия, включая пациентов с болью в животе, диареей, запором и нетяжелым воспалительным заболеванием кишечника.

В исследовании 1 (BU14700-301; NCT 03404401) в анализ эффективности было включено 548 взрослых пациентов. Возраст пациентов составил от 19 до 84 лет (в среднем 59 лет), 56% участников были женского пола. Распределение по расам выглядело следующим образом: 78% европеоидов, 16% афроамериканцев и 11% испаноязычных американцев или латиноамериканцев. Пациенты были рандомизированы в одну из следующих двух групп с разными схемами подготовки кишечника к процедуре: SUTAB или полиэтиленгликоль 3350, сульфат натрия, хлорид натрия, хлорид калия, аскорбиновая кислота и аскорбат натрия в виде раствора для перорального применения. Оба препарата принимались по двухэтапной схеме *(см. «Способ применения и дозы» (2.2))*. В день, предшествующий дню проведения колоноскопии, пациентам, получавшим SUTAB, разрешалось съесть высокоусвояемый завтрак, а затем употребить прозрачные жидкости. Пациентам, получавшим для подготовки кишечника препарат сравнения, разрешалось съесть обычный завтрак и легкий обед, а затем — прозрачные жидкости и/или йогурт на ужин. Приблизительно 97% участников исследования приняли обе дозы препарата (98% пациентов в группе, получавшей SUTAB, и 95% в группе, получавшей препарат сравнения).

В исследовании 2 (BU14700-302; NCT 03261960) в анализ эффективности было включено 388 взрослых пациентов. Возраст пациентов составил от 23 до 83 лет (в среднем 58 лет), 58 % участников были женского пола. Распределение по расам выглядело следующим образом: 94% европеоидов, 9% испаноязычных американцев или латиноамериканцев и 5% афроамериканцев. Пациенты были рандомизированы в одну из следующих двух групп с разными схемами подготовки кишечника к процедуре: SUTAB или пикосульфат натрия, оксид магния и безводная лимонная кислота в виде раствора для перорального применения. Оба препарата принимались по двухэтапной схеме *(см. «Способ применения и дозы» (2.2))*. В день, предшествующий дню проведения колоноскопии, пациентам, получавшим SUTAB, разрешалось съесть высокоусвояемый завтрак, а затем употребить прозрачные жидкости. Пациентм, получавшим для подготовки кишечника препарат сравнения, в день, предшествующий дню проведения колоноскопии, были разрешены только прозрачные жидкости. Приблизительно 98% участников исследования приняли обе дозы препарата (98% пациентов в группе, получавшей SUTAB, и 99% в группе, получавшей препарат сравнения).

Основным показателем эффективности в каждом исследовании была доля пациентов, у которых очищение толстой кишки было эффективным, оценка проводилась специалистом по колоноскопии, работающим с обезличенными данными, по четырехбалльной шкале, описанной ниже. Эффективность определялась как общая оценка очищения кишечника: 3 (хорошо) или 4 (отлично).

Балл	Оценка	Описание
1	Плохо	Большое количество остаточных каловых масс, требуется дополнительная подготовка кишечника.
2	Удовлетворительно	Даже после промывания и аспирации каловых масс четкая визуализация слизистой оболочки толстой кишки на всем протяжении затруднена.
3	Хорошо	Требуется аспирация каловых масс и жидкости, но слизистая оболочка толстой кишки на всем протяжении визуализируется четко.
4	Отлично	Наличие лишь небольших частиц каловых масс/ небольшого количества жидкости, легко поддающихся аспирации, четкая визуализация слизистой оболочки толстой кишки на всем протяжении.

Результаты оценки по основному показателю в исследованиях 1 и 2 представлены в таблице 3. В обоих исследованиях препарат SUTAB не уступал препарату сравнения.

Таблица 3. Доля взрослых пациентов с общей эффективностью очищения кишечника ^a в двух контролируемых исследованиях, проводившихся по схеме двухэтапной приема препарата				
	SUTAB (%/n/N)	Препарат сравнения (%/n/N)	SUTAB - препарат сравнения	
			Разница ^b (%)	99% доверительный интервал ^b
Исследование 1	92% (257/278)	89% ^c (241/270)	3,0	(-3,2, 9,3) ^a
Исследование 2	92% (175/190)	88% ^c (174/198)	3,1	(-4,5, 10,7) ^a
^a Эффективность определялась эндоскопистом, работающим с обезличенными данными, как общая оценка очищения кишечника 3 (хорошо) или 4 (отлично). Баллы указывались после извлечения колоноскопии.				
^b Показатель разницы между методами лечения и доверительные интервалы были скорректированы исследователями центрами с помощью метода Мантеля-Хензелера.				
^c Препарат сравнения в исследовании 1: полиэтиленгликоль 3350, сульфат натрия, хлорид натрия, хлорид калия, аскорбиновая кислота и аскорбат натрия в виде раствора для перорального применения.				
^d Препарат сравнения в исследовании 2: пикосульфат натрия, оксид магния и безводная лимонная кислота в виде раствора для перорального применения.				
^e Не уступает.				

16 ФОРМА ВЫПУСКА, ХРАНЕНИЕ И ОБРАЩЕНИЕ С ПРЕПАРАТОМ

В каждой таблетке препарата SUTAB содержится 1,479 г натрия сульфата, 0,225 г магния сульфата и 0,188 г калия хлорида. Таблетки от белого до почти белого цвета, покрытые пленочной оболочкой, продолговатые и двояковыпуклые с плоскими сторонами, с тиснением S24 на одной стороне.

В каждой упаковке препарата SUTAB (NDC 24338-201-01) содержится:

- Два флакона (NDC 24338-202-01), по 12 таблеток в каждом.
- Один стаканчик с риской, отмечающей объем в 16 унций (470 мл).

Примечание для фармацевта: проинформлируйте пациента о том, что необходимо удалить и выбросить влагопоглотитель из обоих флаконов SUTAB вечером в день до колоноскопии *(см. Способ применения и дозы (2.2))*.

Хранение

Хранить при температуре от 20 до 25 °C (от 68 до 77 °F). Допустимые отклонения — от 15 до 30 °C (от 59 до 86 °F). См. информацию о регулируемой комнатной температуре в Фармакологии США.

17 ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТА

Порекомендуйте пациенту ознакомиться с одобренной FDA информацией о лекарственном препарате для пациента (листок-вкладыш и информация по применению).

Дайте пациентам следующие инструкции:

- Для полной подготовки к колоноскопии необходимо принять две дозы (24 таблетки) препарата SUTAB.
- SUTAB поставляется в двух флаконах, в каждом из которых по 12 таблеток. Одна доза равняется двенадцати (12) таблеткам.
- В каждом флаконе SUTAB содержится влагопоглотитель. **Удалите и выбросьте влагопоглотитель** из обоих флаконов SUTAB вечером в день до колоноскопии. *(см. Способ применения и дозы (2.2))*.
- Во время приема каждой дозы SUTAB необходимо пить воду, после приема следует выпить еще 32 унции (946 мл) воды.
- После завтрака и до завершения колоноскопии можно употребить только прозрачные жидкости. Примерами прозрачных жидкостей являются кофе или чай (без сливок или немолочных сливок), фруктовые соки (без мякоти), желатиновые десерты (без фруктов или топингов), вода, куриный бульон, прозрачные газированные напитки (например, имбирный лимонад).
- Если появляются симптомы, связанные с подготовкой к исследованию (например, тошнота, вздутие живота, спазмы), нужно сделать небольшую паузу или пить дополнительное количество воды медленно, пока симптомы не ослабнут.
- Не принимайте другие слабительные средства в период приема препарата SUTAB.
- Нельзя пить молоко, есть и пить продукты красного или пурпурного цвета.
- Нельзя употреблять спиртные напитки.
- Пероральные препараты следует принимать не менее чем за час до начала приема каждой дозы препарата SUTAB.
- Если вы принимаете антибиотики тетрациклинового или фторхинолонового ряда, препараты железа, дигоксин, хлорпромазин или пенициллами, то эти препараты следует принимать не менее чем за 2 часа до и не менее чем через 6 часов после приема каждой дозы препарата SUTAB.
- Следует принять все таблетки SUTAB и выпить все необходимое количество воды не менее чем за два часа до колоноскопии.
- Если после приема препарата SUTAB возникнет сильная рвота или появятся признаки обезвоживания, нарушения сердечного ритма или судороги, обратитесь в медицинское учреждение *(см. «Особые указания и меры предосторожности» (5.1, 5.2, 5.3))*.
- При появлении признаков или симптомов развития реакции гиперчувствительности следует немедленно обратиться за медицинской помощью. *(см. «Особые указания и меры предосторожности» (5.7))*

Изготовлено для:

Azurity Pharmaceuticals, Inc.
Woburn, MA 01801 USA

Информацию о патенте см. на сайте www.azurity.com.
© Azurity Pharmaceuticals, Inc.

<p>Как мне нужно принимать SUTAB?</p> <p>Указания по дозировке см. в инструкции по применению. Чтобы принять SUTAB надлежащим образом, вам следует прочитать и понять указания и следовать им.</p> <ul style="list-style-type: none">Принимайте SUTAB в точном соответствии с указаниями врача. В каждом флаконе содержится 12 таблеток и емкость с осушителем (влагопоглотителем), чтобы таблетки оставались сухими. Удалите и выбросьте емкость с осушителем (влагопоглотителем) из обоих флаконов. Используйте второй флакон для приема второй дозы утром в день колоноскопии. Каждая доза препарата SUTAB включает в себя 12 таблеток. Их следует принять, запивая 16 унциями (470 мл) воды. Для полной подготовки к колоноскопии необходимо принять две дозы (24 таблетки) препарата SUTAB. Чтобы предотвратить потерю жидкости (обезвоживание), обязательно выпейте дополнительные 32 унции (946 мл) воды после каждой дозы. SUTAB принимается по двухэтапной схеме. Дополнительную информацию см. в инструкции по применению. Все пациенты, принимающие SUTAB, должны следовать этим общим инструкциям, начиная с 1 дня перед днем проведения колоноскопии. <ul style="list-style-type: none">Вы можете съесть высокоусвояемый завтрак. Высокоусвояемые продукты – это яйца, белый хлеб, творог, йогурт, крупы, кофе и чай. Весь день после завтрака и на следующий день не позднее чем за 2 часа до колоноскопии можно только пить прозрачные жидкости. Не менее чем за 2 часа до колоноскопии следует прекратить прием любых жидкостей. Если после приема первой дозы препарата SUTAB (12 таблеток) вы ощущаете вздутие живота или расстройство желудка, не принимайте вторую дозу (12 таблеток), пока не почувствуете себя лучше. В ходе приема SUTAB нельзя: <ul style="list-style-type: none">пить другие слабительные принимать перорально любые препараты в течение 1 часа до приема препарата SUTAB. есть твердую пищу, молочные продукты, включая молоко, и пить спиртные напитки. есть и пить продукты красного или пурпурного цвета. <p>Если после приема препарата SUTAB у вас появились сильная рвота, признаки сильной потери жидкости (обезвоживания), нарушения ритма сердца или судороги, немедленно обратитесь за медицинской помощью.</p> <p>Каковы возможные побочные эффекты препарата SUTAB?</p> <p>SUTAB может вызывать серьезные побочные эффекты, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none">См. «Что самое важное мне нужно знать о препарате SUTAB?» Изменение некоторых показателей анализов крови. После приема препарата SUTAB врач может направить вас на анализ крови, чтобы проверить, есть ли какие-то изменения. Сообщите врачу, если у вас появились какие-либо симптомы чрезмерной потери жидкости, в том числе: <ul style="list-style-type: none">рвота головокружение более редкое мочеиспускание, чем обычно проблемы с употреблением прозрачных жидкостей вздутие живота головноекружение спазмы в желудке (животе) головная боль Нарушения работы сердца. SUTAB может вызывать патологическое сердцебиение. Судороги. Язвы кишечника или нарушения работы кишечника (ишемический колит). Немедленно сообщите врачу, если у вас возникла сильная боль в области живота (брюшной полости) или ректальное кровотечение. Тяжелые аллергические реакции. Немедленно обратитесь за медицинской помощью, если у вас в ходе приема SUTAB возникли какие-либо признаки и симптомы тяжелой аллергической реакции, в том числе: <ul style="list-style-type: none">отек рук, лица, губ, полости рта или языка нарушение дыхания сыпь сильный зуд приподнятые красные высыпания на коже <p>Наиболее распространенные побочные эффекты препарата SUTAB включают в себя следующие:</p> <ul style="list-style-type: none">тошнота рвота увеличение живота в размерах (вздутие живота) боль в верхней части живота (брюшной полости) <p>Это не все возможные побочные эффекты препарата SUTAB. Для получения информации о побочных эффектах обратитесь к своему врачу. О возникновении побочных эффектов вы можете сообщить в FDA по телефону 1-800- FDA-1088.</p> <p>Как нужно хранить SUTAB?</p> <p>В каждом флаконе содержится 12 таблеток и емкость с осушителем (влагопоглотителем), чтобы таблетки оставались сухими (для защиты их от влаги).</p> <p>Храните SUTAB при комнатной температуре: от 68 до 77°F (от 20 до 25°C).</p> <p>Храните SUTAB и все лекарственные препараты в недоступном для детей месте.</p> <p>Общая информация о безопасности и эффективном применении препарата SUTAB.</p> <p>Иногда лекарственные препараты назначают в целях, которые отличаются от указанных в листке-вкладыше. Не применяйте SUTAB при состояниях, для которых он не предназначен. Не передавайте SUTAB другим людям, даже если им предостит та же процедура, что и вам. Это может причинить им вред.</p> <p>Вы можете попросить своего фармацевта или врача предоставить вам информацию о препарате, предназначенную для медицинских работников.</p> <p>Какие вещества входят в состав препарата SUTAB?</p> <p>Действующие вещества: натрий сульфат, магния сульфат, и калия хлорид</p> <p>Вспомогательные вещества: полиэтиленгликоль 8000, каприлат натрия и привитой сополимер этиленгликоля и винилового спирта</p> <p>Изготовлено для:</p> <p>Azurity Pharmaceuticals, Inc. Woburn, MA 01801 USA</p> <p>Дополнительную информацию вы можете найти на сайте www.azurity.com или узнать по телефону 1-800-461-7449.</p>	
---	--

Настоящий листок-вкладыш (информация для пациентов) утвержден Управлением по контролю качества пищевых продуктов и лекарственных препаратов США (FDA).

Проверено: 01/2026